



Begäran om ersättning IFK Kiruna

Namn: _____ .

Ändamål för utlägg: _____

- Inköp

Begärd summa: _____ kr
Original kvitto bifogas

- Representation (*Alkohol ersätts ej, i enlighet med drogpolicy.*)

Begärd summa: _____ kr
Original kvitto bifogas

Personer vars kostnader skall ersättas:

Vid representation skall deltagarförteckning bifogas samt att det skall framgå ändamålet med representationen.

- **Summa begärd ersättning: _____ kr**

Bankuppgifter:

Bank: _____

Clearingnr: _____

Konto: _____

Ort/datum:

Ort/datum:

Kvittens

Attest